Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

CONFORT DEL PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL HOSPITAL BÁSICO LIMONES

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

JULISSA STEFANIA MARQUEZ ZAMORANO

ASESOR

Mtr. CORONEL TENORIO ANA KARINA

Esmeraldas, Abril 2023

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

"Trabajo de tesis aceptado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título LICENCIADA EN ENFERMERÍA"

_____

Presidente del tribunal de graduación

_____

Lector 2

_____

Director de Tesis

_____

Director de Escuela

Fecha: _____

AUTORÍA

Yo, Julissa Stefania Márquez Zamorano, declaro que la presente investigación, enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, autentica y personal, y en virtud de eso declaro que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

Julissa Stefanía Márquez Zamorano

C.I. 0802956078

AGRADECIMIENTO

Le doy gracias a Dios por acompañarme en cada escalón que al final me permitieron llegar a la meta, por guiarme y darme la fortaleza para seguir y luchar a pesar de tantas adversidades que se han presentado durante el camino.

A cada una de las personas que me ayudaron durante mi carrera y en especial a mi madre quien fue principalmente quien me apoyo con esfuerzo y sacrificio.

Agradezco mucho a mi asesora y a la Escuela de Enfermería y a cada uno de los docentes que estuvieron presente en todo momento con el objetivo de obtener una hermosa titulación profesional.

DEDICATORIA

A mi hijo y a mi familia que siempre han estado en los momentos donde sentía que ya no podía más y por nada del mundo me han dejado caer, siempre tuvieron confianza en lo que yo podía lograr, enseñándome también a aceptar mis errores con la cabeza en alto.

Siempre estuvieron conmigo para darme aliento en cualquier decisión que tome, dando lo mejor que ellos podrían brindarme para poder culminar mi meta de terminar mi carrera profesional y poder tener un futuro brillante.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN ii

AUTORÍA iii

AGRADECIMIENTO.....iv

DEDICATORIA.....v

RESUMEN.....ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN 1

Presentación del tema de investigación.....1

Planteamiento de problema 1

Justificación.....2

Objetivo 3

CAPITULO I MARCO TEÓRICO.....4

1.1. Bases teóricas científicas.....4

1.2. Antecedentes 7

1.3. Bases legales.....9

CAPITULO II MATERIALES Y MÉTODOS.....10

2.1 Tipo de estudio 10

2.2 Población y muestra 10

2.3 Definición conceptual y operacionalización de variable 11

2.4 Métodos.....11

2.5Técnicas e instrumentos 11

2.6 Análisis de datos 11

2.7 Normas éticas 12

CAPITULO III RESULTADOS 13

CAPITULO IV DISCUSIÓN 17

CAPITULO V CONCLUSIÓNES 20

CAPITULO VI RECOMENDACIONES 21

REFERENCIAS 22

ANEXOS 26

ÍNDICE DE FIGURAS

figura 1. Factores sociodemográficos relacionados con el confort del paciente. 13
Figura 2. Dimensión ambiente/ entorno de la teoría de Kolcaba 14
Figura 3. Dimensión ambiente/ entorno de la teoría de Kolcaba. 15
Figura 4. Factores que influyen en el confort del paciente. 16

RESUMEN

Introducción: un entorno confortable favorece a la pronta recuperación de los pacientes. El objetivo de la investigación fue analizar la percepción de los pacientes hospitalizados referente al confort en el Hospital Básico Limones del Cantón Eloy Alfaro. El material y método utilizado en el estudio estuvo constituido por la presentación de un estudio cuantitativo de tipo transversal, con método inductivo deductivo observacional, el muestreo constó de 30 pacientes de las áreas de ginecología, varones y mujeres de 18 años en adelante. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta con un instrumento como cuestionario que estuvo constituido por 16 ítems. Los resultados obtenidos en el estudio fueron que el 33% de las pacientes estuvieron cómodos en la sala de mujeres y el 13% de las pacientes del área de ginecología (mujeres) también se encuentran cómodas con la atención y el confort, y el 17% de los pacientes (hombres) también se encuentran cómodos con el confort, de acuerdo con los factores sociodemográficos están asociados a los pacientes encuestados por sala en relación con la variable de edad en donde el 92% ocupa el grupo etario de 36 a 64 años, el nivel de escolaridad, el 83% de secundaria, el género femenino ocupa un 78% de los casos, y con la infraestructura del hospital. Desde la dimensión ambiental la mayoría de los pacientes se sienten cómodos, pero así mismo hubo un pequeño grupo que manifestó inconformidad respecto a que no se le brinda privacidad en las habitaciones. Se pudo concluir que en base a las afirmaciones de la teoría del confort de Kolcaba dentro del contexto ambiental los pacientes en su mayoría estuvieron cómodos durante su hospitalización.

Palabras clave: confort; infraestructura; hospitalización; dimensión ambiental.

ABSTRACT

Introduction: a comfortable environment favors the speedy recovery of patients. The objective of the research was to analyze the perception of hospitalized patients regarding comfort in the Limones Basic Hospital of Eloy Alfaro Canton. The material and method used in the study consisted of the presentation of a cross-sectional quantitative study, with an observational inductive-deductive method, the sample consisted of 30 patients from the gynecology areas, men and women aged 18 and older. For data collection, the survey technique was used with an instrument such as a questionnaire that consisted of 16 items. The results obtained in the study were that 33% of the patients were comfortable in the women's room and 13% of the patients in the gynecology area (women) were also comfortable with the care and comfort, and 17% of the patients (men) are also comfortable with comfort, according to the sociodemographic factors they are associated with the patients surveyed by room in relation to the age variable where 92% occupy the age group of 36 to 64 years, the level of schooling, 83% secondary, the female gender occupies 78% of the cases, and with the infrastructure of the hospital. From the environmental dimension, most patients feel comfortable, but there was also a small group that expressed disagreement that privacy is not provided in the rooms. It was concluded that based on the statements of the Kolcaba comfort theory within the environmental context, the majority of patients were comfortable during their hospitalization.

Keywords:, confort; infrastructure; hospitalization; environmental dimension.

INTRODUCCIÓN

Presentación del tema de investigación

La calidad de atención se le debe brindar al paciente en un entorno confortable para su pronta recuperación. La teoría del entorno fue creada por Florence Nightingale donde habla sobre la influencia que tiene el entorno en la salud de la persona. Ella consideraba que el servicio de enfermería era la encargada de manipular el ambiente para beneficiar la salud del paciente. Con esta teoría Nightingale quería dar a entender la importancia del entorno para la recuperación y comodidad del paciente, ya que, si no se tiene un entorno más favorable, este puede afectar en la salud del mismo paciente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) elaboró un concepto en 1947, que afirma que la salud es "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades" esta noción en cierta medida está alineado con el modelo holístico el cual ha sido utilizado como fundamento para desarrollar la teoría del confort de Kolcaba (1).

Kolcaba, la comodidad como un estado que experimentan los receptores de las medidas para asegurar el bienestar, ponerlas en práctica es un desafío profesional a gran escala, en la medida en que te permita profundizar estrategias necesarias para incorporar cuidados terapéuticos reconfortantes que sean calmantes de las inseguridades creadas por el malestar provocado por la incomodidad (1).

Planteamiento de problema

A nivel internacional como es en el caso de Colombia, mediante la percepción de los pacientes hospitalizados en UCIC se logró identificar que ellos experimentan sentirse encerrados y expuestos a mucho ruido (2). Entonces para dimensionar la problemática a nivel nacional en el hospital de Ibarra se analizó el contexto ambiental el cual el mayor porcentaje refirió no tener suficiente intimidad (3).

Es evidente el aumentado de centros de salud para brindar atención a las necesidades que se presentan en las zonas rurales y fronterizas de la provincia de Esmeraldas; sin embargo, se ha podido evidenciar que las condiciones de atención en relación con el confort no son apropiadas, como es el mal estado de la infraestructura, inmobiliario y el no tener privacidad en las habitaciones realidad que se palpa en el Hospital Básico de Limones.

El área de hospitalización está distribuida en ginecología, sala de mujeres y sala de varones, en donde existe 1 baño por cada sala, las cuales disponen de poco espacio, por tal motivo solo tienen de 4 a 5 camas, que no se encuentran separadas por biombos, para permitir un espacio de intimidad; a esto se suma que en las habitaciones se percibe desagradables olores y del exterior se percibe ruido externo que interrumpe las horas de sueño, lo cual genera en el usuario incomodidad durante su estancia en hospitalización.

Por tal motivo se considera pertinente indagar en profundidad la problemática antes expuesta planteando la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la percepción de los pacientes respecto al confort durante su instancia en el Hospital Básico de Limones?

Justificación

El confort está ligado a temas que enmarcan la realidad física, social y ambiental de la persona, determinado por ciertas cualidades:

1. Alivio físico del dolor mediante intervenciones farmacológicas y de elementos externos en contacto con el cuerpo.
2. Ambiente adaptado para favorecer la recuperación y alivio
3. Soporte social con cercanía de los familiares, lo que facilita la adaptación al ambiente hospitalario y reduce la ansiedad.
4. Descanso que incluye reposo y sueño, generando alivio.

El confort está vinculado como actividad y resultado a las propias acciones del enfermero, aunque esto no es una generalización de las intervenciones y atributos asociados a este concepto, las definiciones, la teoría y las herramientas que se han descrito permiten la medición y realización de actividades a favor de lo que se considera comodidad en cada situación (4).

El confort es el estado que experimentan los receptores de las intervenciones de confort. Es la experiencia inmediata y holística de fortalecerse cuando se abordan las necesidades para tres tipos de confort (alivio, tranquilidad y trascendencia) en cuatro contextos (físico, psicoespiritual, social y ambiental) (5).

Esto hace referencia a una sensación de alivio al malestar, a un estado de tranquilidad y satisfacción, o a cualquier sentimiento que haga la vida fácil o agradable.

Es entonces que es necesario analizar la percepción del paciente referente al confort durante su estancia en el Hospital Básico Limones del cantón Eloy Alfaro. Se espera que el abordaje de esta problemática tenga impacto a nivel institucional en la toma de decisiones respecto al confort de los pacientes. En el ámbito de la investigación se espera contribuir en la generación de conocimiento ya que este estudio es el primero en haberse interesado en el confort de los pacientes de esta zona, lo cual servirá de referencia para para futuras investigaciones.

Objetivo

Objetivo General

Analizar la percepción de los pacientes hospitalizados referente al confort en el Hospital Básico Limones.

Objetivos Específicos:

1. Relacionar los factores sociodemográficos con la percepción del confort.
2. Describir la percepción de los pacientes respecto al confort con relación a la dimensión ambiente/entorno de la teoría de Kolcaba.
3. Identificar los factores que influyen en el confort del paciente.

CAPITULO I
MARCO TEÓRICO

1.1. Bases teóricas científicas

El confort según Kolcaba, lo define como proporcionar comodidad a los pacientes y su familia para favorecer la tranquilidad y el bienestar a través de intervenciones de enfermería, la familia y el enfermo debe de sentirse como en su hogar y la situación de enfermedad no sea tan notoria ni interesante (6). Entonces esto quiere decir que el confort es el estado que experimentan los receptores de las intervenciones de confort, es la experiencia inmediata y holística de fortalecerse cuando se abordan las necesidades para tres tipos de confort: alivio, tranquilidad y transcendencia, que se los define de la siguiente manera (5):

1. Alivio: estado de un paciente que ha visto satisfecha una necesidad especifica.
2. Tranquilidad: estado de calma o satisfacción.
3. Trascendencia: estado en el que se está por encima de los problemas o el dolor propios.

Y que estos conforts se llegan a desarrollar en 4 contextos:

1. Físico: pertenecientes a las sensaciones del cuerpo.
2. Psicoespiritual: hace referencia al conocimiento interno del yo, incluidos la autoestima, el auto concepto, el sexo y el significado de la vida; la relación de una persona con un orden o estado superiores.
3. Ambiental: incluye el entorno, las condiciones y las influencias externas.
4. Social: perteneciente a las relaciones interpersonales, familiares y sociales.

Respecto a la teoría del confort se considera que tiene tres partes:

1. La parte I afirma que las intervenciones de confort abordan necesidades humanas básicas, como reposo, homeostasis, comunicación terapéutica y tratamiento como seres holísticos.

2. La parte II dice que el paciente evidencia si está satisfecho, es decir, si tiene confort, en la medida en que la misma ayuda en su proceso de recuperación de la salud, se hace más fácil negociar con él.
3. La parte III indica que la mayor implicación en las conductas de búsqueda de la salud se traduce en una asistencia de mayor calidad, que beneficia a la institución y su capacidad de reunir pruebas para las mejores prácticas y políticas (5).

La enfermería incluye la valoración de las necesidades del confort y el diseño de las intervenciones de comodidad para satisfacer esas necesidades y la revaloración de los niveles de comodidad después de la implantación de dichas medidas, en comparación con una situación anterior. La valoración y la revaloración deben ser intuitivas y/o subjetivas, como cuando una enfermera le pregunta al paciente si está cómodo, u objetivas, como cuando observa la curación de una herida o cambios en los valores analíticos o en la conducta (7).

Paciente

Los receptores del cuidado deben ser individuos, familias, instituciones o comunidades que necesiten cuidados de salud. Las enfermeras pueden ser receptoras de un mayor confort en el lugar de trabajo (7).

Entorno

El entorno es cualquier aspecto del paciente, la familia o las instituciones que la enfermera, los familiares o la institución pueden manipular para mejorar el confort (7).

Salud

La salud es el funcionamiento óptimo del paciente, familia, profesional de la salud o comunidad, según la definición del paciente o grupo (7).

La teoría del confort tiene gran relevancia desde la práctica en la disciplina de enfermería ya que guía a los profesionales de enfermería en la planificación de los cuidados y proporciona una forma de validar la mejoría del confort después de aplicar las intervenciones. Por lo tanto las medidas de confort van orientadas a proporcionar un entorno tranquilo y agradable para satisfacer las necesidades de descanso, sueño, nutrición, eliminación e higiene así como las necesidades mentales que pudieran verse perturbadas por la aparición de la enfermedad (8).

El proceso de hospitalización genera alteraciones en el confort relacionadas directa e indirectamente con la enfermedad diagnosticada. El confort traspasa la dimensión física

y afecta el aspecto, psicoespiritual, ambiental y social. La hospitalización origina en la persona un gran estrés, además del ya existente por causa de la enfermedad, que también se extiende a los miembros de la familia (8).

Necesidades de cuidados de la salud: Son necesidades para conseguir la comodidad que surge a partir de situaciones estresantes de cuidado de la salud que los sistemas de apoyo no pueden satisfacer. Esas necesidades pueden ser físicas, psicoespirituales, sociales y ambientales. Las necesidades se ponen en manifiesto mediante informes verbales y no verbales por parte de los pacientes (9).

Son necesidades para conseguir la comodidad que surgen a partir de situaciones estresantes de cuidado de la salud que los sistemas tradicionales de apoyo, el diagnóstico de las necesidades de salud en las unidades médicas es un diagnóstico de la demanda de atención, cuando se obtiene información de los registros de consulta médica sobre la población adscrita a la unidad médica. Sin embargo, no debemos perder de vista que la no demanda en la población no usuaria también refleja indirectamente otra parte de las necesidades de salud (10).

Intervenciones de confort: son todas las actividades e intervenciones enfermeras, enfocadas a satisfacer el confort de sus pacientes, pueden ser intervenciones sociales, psicológicas, ambientales, físicas (11).

Variables de intervención: son todos aquellos elementos inherentes al paciente, es decir, de su vida cotidiana, que tienen efecto en su percepción de comodidad como son, estado emocional, finanzas, educación, edad, entre otros (12).

Algunas críticas mencionadas en relación con el confort

Claridad: algunos artículos pueden carecer de claridad, pero son coherentes con los términos y las definiciones, las derivaciones, los supuestos y las afirmaciones. Kolcaba aplica la teoría a la práctica y especifica utilizando un lenguaje académico pero comprensible. Todos los conceptos de investigación se definen teórica y funcionalmente.

Simplicidad: es básica para los cuidados de enfermería. Posee un lenguaje y una aplicación sencillos teniendo en cuenta que ello no impide su uso en ambientes muy especializados. La principal intensión de la teoría es que las enfermeras vuelvan a una práctica centrada en las necesidades del paciente (13).

Generalidad: la teoría de Kolcaba se aplica a numerosos ámbitos de investigación, la principal restricción, es hasta qué grado la estén valorando las enfermeras en el proceso de satisfacer las necesidades de confort de los pacientes.

Consecuencias deducibles: la teoría del confort describe y explica al paciente como determinar el nivel de confort.

Kolcaba explicó sus características principales y a partir de la ergonomía, la relación directa que se establece entre comodidad y relación de una tarea. Sin embargo, su significado suele estar implícito, oculto en el contexto, y suele resultar ambiguo. El concepto varía semánticamente según sea verbo, nombre, adjetivo, adverbio, proceso o resultado (14).

En la valoración de los cambios hemodinámicos del paciente, como lo son aumento en la presión arterial, frecuencia cardiaca y respiratoria, los cuales están frecuentemente relacionados con la aparición del dolor, siendo importante reconocer que son signos inespecíficos que no deben ser considerados como único indicativo del dolor. También hacen parte de los cambios fisiológicos indicativos de dolor la agitación psicomotora, desacople a la ventilación mecánica, agresividad, intento de retiro de dispositivos, movimientos repetitivos, entre otros (15).

1.2. Antecedentes

En Colombia, González en el 2016 con el objetivo de relacionar la asociación de los factores sociodemográficos y todas las dimensiones de comodidad que recibe el paciente durante la atención de enfermería en UCI. Para ello empleo un estudio cuantitativo analítico transversal donde utilizo como técnica de recolección de datos una encuesta que fue aplicada a 160 pacientes. Al valorar la dimensión ambiental se tuvo en cuenta el entorno, las condiciones y las influencias externas, donde la tranquilidad predomino en el 53.8% de los pacientes. El 59.4 % que el ruido no les permitía descansar, el 33.8% manifestó que no les agradaba el lugar, que respecto a los muebles de la habitación la silla de descanso era incomodas esto se representó con el 31.3 %; el 34.4% declaro que la habitación les causaba temor, y que el 61.3% consideraba que el olor de la habitación era desagradable. En donde concluyo que el paciente experimenta el confort en la dimensión ambiental centrándose en aspectos generales de la habitación

pasando a segundo plano aspectos específicos como los muebles de la habitación, la iluminación o el acceso a la habitación (1).

Con el interés de estudiar la comodidad que experimentaban los pacientes adultos del área de UCI cardiovascular, Ruiz en el 2016 en Colombia mediante un estudio mixto, cualitativo-cuantitativo de ejecución concurrente con una muestra de 45 participantes a quienes se le aplico el instrumento de confort de Kolcaba. En donde participaron hombres con un 73% y mujeres con un 27%. Se obtuvo como resultado que los factores que alteraron la comodidad están relacionados con una percepción de no poder realizar alguna actividad cotidiana como moverse, comunicarse, alimentarse (ya sea por dolor e inmovilidad), el sentirse encerrado, percepción de mucho ruido o el tener que hacer sus funciones corporales ante personas desconocidas (16).
Por tal motivo se concluye que un ambiente agradable en una UCI es un aspecto importante en la consecución de la comodidad: una habitación amplia e iluminada además de una cama suave y blanda son condiciones que hacen más fácil la estadía en un servicio de salud de alta complejidad (16).

Vera en el 2017, en España se interesó por analizar una escala de confort de elaboración propia para pacientes en entorno hospitalario y evaluar mediante la misma el confort de dichos pacientes la cual fue aplicada a 270 usuarios utilizando un estudio descriptivo, trasversal y prospectivo, mediante una encuesta que incluían preguntas que evaluaban la escala de confort en el entorno hospitalario. Lo cual demostró que el 66,3% experimento peor confort asociado a la mala calidad del sueño. Con los cual concluye que el contexto del confort ambiente es clave para el paciente en la experimentación del confort (17).

La investigación realizada por Llenque en el 2019, Cuyo objetivo fue analizar y comprender la percepción del confort que brinda la enfermera en el servicio de traumatología, mediante un estudio de caso cualitativo de corte transversal a pacientes adultos de 19 a 90 años de los cuales se estudiaron a 12 pacientes y 12 familiares cuidadores respectivos. Los datos fueron recolectados mediante el instrumento de una entrevista semiestructurada. Destacando que entre los factores que influyen en el confort, en el alivio del dolor fueron las medidas farmacológicas y no farmacológicas; en la tranquilidad el apoyo al paciente y en la trascendencia el apoyo en la fe y la

oración. Se concluye, que los factores que influyen en el confort del paciente son de tipo farmacológico y el acompañamiento al paciente (18).
En el lugar de estudio no existe evidencia de antecedentes de investigación realizada en torno a la temática a explorar.

1.3. Bases legales

La realización de la presente investigación se halla enmarcada en el Código de Salud el Art. I del capítulo I pone en práctica el derecho a la salud encargándose de las habilidades, promoción, la prevención, recuperación y rehabilitación de salud a los usuarios que asisten a una institución para recibir servicios de atención asistencial sin importar género, condición social, posición económica, sin discriminación alguna ayudar a población para satisfacer o resolver los problemas de salud que presenten.

También en la ley del Derecho del paciente en el Art. 2 del capítulo II, donde hace énfasis en el cumplimiento de los derechos de los pacientes teniendo un respaldo a la hora de ser atendidos en una unidad de salud recibiendo un trato digno, acceso equitativo, calidad en todas las acciones y servicio de salud por parte del personal, impartiendo información a los usuarios basadas en estudios científicos mediante las habilidades y destrezas para ofrecer una atención con eficacia y eficiencia.

La Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud en el capítulo I Art.4, trata de promover la coordinación, complementación y el desarrollo de las instituciones de salud para prestar un buen servicio humanizado a la comunidad encargándose de asistir a las diferentes instituciones de salud para la capacitación al personal en los cuidados pertinentes que deben brindar para poder satisfacer las necesidades del paciente o usuario.

Estas leyes antes mencionadas con sus respectivos artículos apoyan este estudio, ya que garantizan la atención de los pacientes brindando información, seguridad, responsabilidad, conocimiento científico y habilidades por parte del personal de salud siendo un pilar fundamental para satisfacer las necesidades de los pacientes, su familia y la comunidad.

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se realizó en el Cantón Eloy Alfaro, en el Hospital Básico de Limones en las áreas de hospitalización que está distribuido en ginecología con disponibilidad de 4 camas, sala de mujeres y de varones cada una de estas áreas con 5 camas, cabe recalcar que cada área disponía de un baño.

2.1 Tipo de estudio

Tipo de investigación cuantitativa porque la información obtenida fue mediante la encuesta, por la temporalidad es de tipo transversal porque la recolección de los datos fue en un tiempo determinado, sin realizar seguimiento. Mediante los datos obtenidos se pudo describir y analizar la percepción de los pacientes hospitalizados referente al confort en el contexto ambiental.

2.2 Población y muestra

Se realizó un estudio descriptivo en el Hospital Básico de Limones. La selección de la muestra fue mediante un muestreo no probabilístico a conveniencia tomando en cuenta los criterios de inclusión, teniendo en total 30 participantes, de los cuales 7 pertenecen al área de varones, 15 al área de mujeres y 8 al área de ginecología.

Criterios de inclusión:

- Mayores de 18 años, que estén con estancia de más de 2 días en el área de varones, mujeres y ginecología.
- Quienes acepten de manera voluntaria participar

Criterios de exclusión:

- Quienes necesiten de un intérprete del lenguaje y lectura
- Pacientes desorientados por efecto de algún medicamento o por su condición clínica

2.3 Definición conceptual y operacionalización de variable

- Percepción del paciente: Es la impresión consciente de la realidad física y social que se obtiene del cuidador en relación con la atención brindada; basada en un enfoque humanista y científico.
- Factores sociodemográficos: Edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación, religión, lugar de procedencia y residencia, tiempo de hospitalización y número de hospitalización.
- Confort mediante la dimensión ambiental: incluye el entorno, las condiciones y las influencias externas brindadas al paciente durante su estancia hospitalaria.
- Factores que influyen en el confort del paciente: reposo, homeostasis, comunicación terapéutica y tratamiento como seres holísticos.

2.4 Métodos

Método inductivo-deductivo para la construcción del marco teórico del estudio, basado en la revisión documental de fuentes claras y relacionadas con el tema, además se utilizó el método analítico en donde por medio de una encuesta formulada con 16 preguntas se obtuvo la información necesaria para las conclusiones del estudio.

2.5Técnicas e instrumentos

Se empleó la técnica de la encuesta, teniendo como instrumento el cuestionario que se estructuro en base a la teoría del confort de Kolcaba, que se distribuyó en diferentes secciones: la primera es sobre los aspectos sociodemográficos, la siguiente sección se constituye con 16 preguntas de opción múltiple que abarca sobre la infraestructura, las experiencias vividas respecto al confort en el contexto ambiental según la teoría de Kolcaba.

2.6 Análisis de datos

Una vez obtenidos los resultados, en Microsoft Excel, se elaboró una base de datos, que luego estos fueron plasmados en diagramas con sus respectivos análisis donde se muestran los porcentajes siendo detallados por la comparación de la información recolectada.

2.7 Normas éticas

- La ejecución de la investigación estaba autorizada por la Dirección Distrital de Salud Borbón y dirección del Hospital Básico de Limones.
- Se les informó a los participantes que los resultados de la investigación solo serán empleados con fines de investigación.
- Los participantes firmaron un consentimiento informado.

CAPITULO III

RESULTADOS

Luego de la recolección de la información a través de la encuesta que se realizó a 30 participantes, de los cuales 7 pertenecen al área de varones, 15 al área de mujeres y 8 al área de ginecología, que estuvieron con estancia de más de 2 días en el Hospital Básico de Limones. Se pudo determinar que en relación con los factores sociodemográficos respecto a la variable edad el 92% fueron de 36 a 64 años, al analizar el nivel de instrucción educativa se determinó que el 83% tenía formación secundaria, que el género femenino estaba representado con un 78%.

A tener en cuenta el nivel de escolaridad, religión y el género en donde se registró que han terminado los estudios de primaria, secundaria, bachilleres y universitarios en su mayoría están cómodos con la infraestructura de la habitación.

En la Figura 1 respecto al confort del paciente el 69% siendo mujeres y el 24% hombres experimentan confort, mientras una mínima diferencia no experimenta confort representando un 7%.

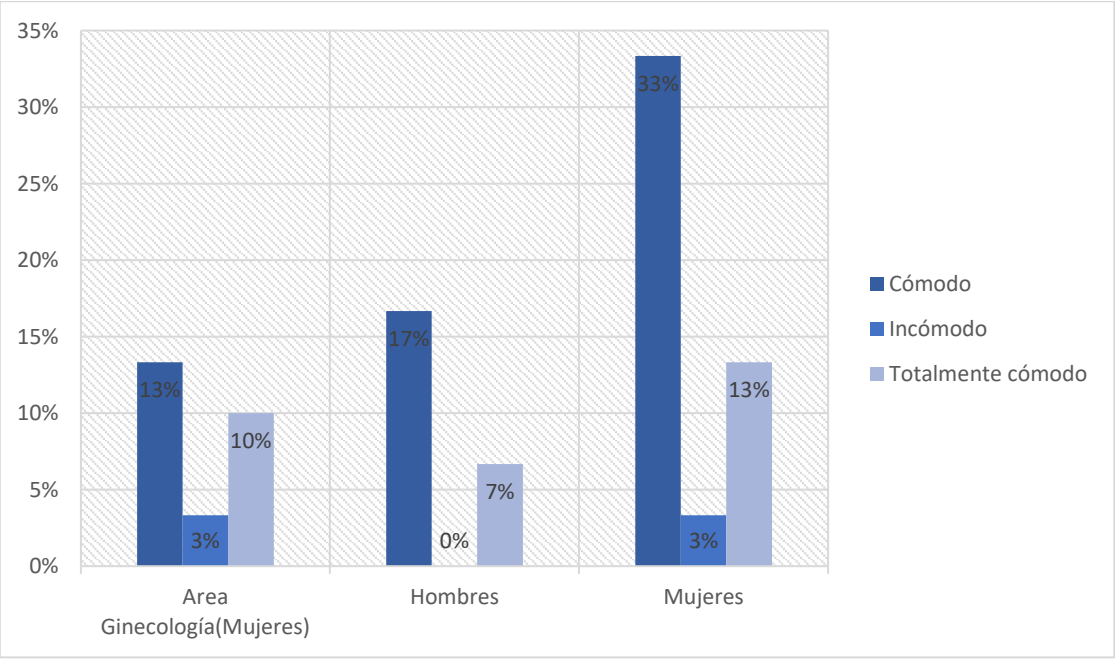


figura 1. *Factores sociodemográficos relacionados con el confort del paciente.*
Fuente: *Encuesta aplicada a pacientes de las salas de hospitalización del Hospital Básico Limones*

En la figura 2 se observa la percepción del paciente respecto al confort con relación a la dimensión ambiente/ entorno de la teoría de Kolcaba, en donde el 50% de las mujeres indican que durante el día la temperatura de la habitación es adecuada, además indican que el olor de la habitación es agradable, y es limpio, en general califican el entorno de la habitación como un lugar que anima y de la misma manera los pacientes de sexo masculino representando el 25%. También se valoro el ruido externo en donde la mayoría de los pacientes indicaron que nos les afectaba al momento de conciliar el sueño.

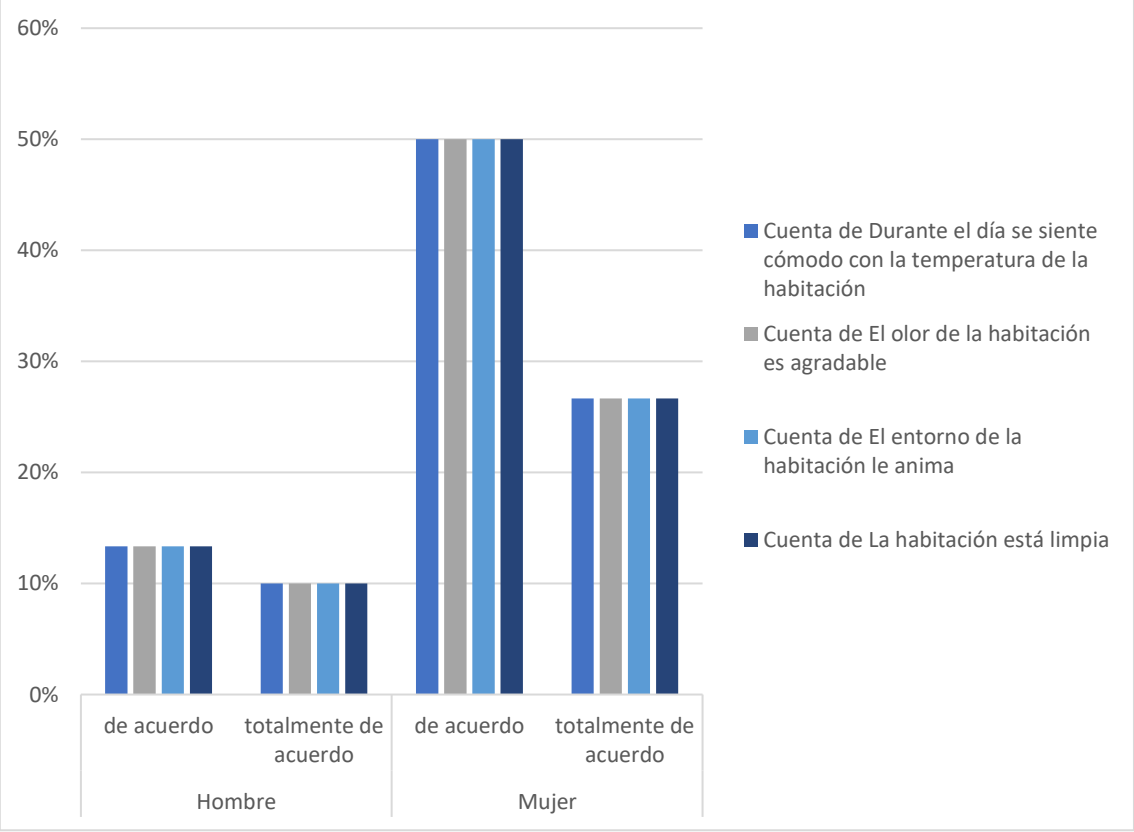


Figura 2. *Dimensión ambiente/ entorno de la teoría de Kolcaba*
Fuente: *Encuesta aplicada a pacientes de las salas de hospitalización del Hospital Básico Limones*

En la Figura 3 se observan otros factores que mantienen relación con el confort de los usuarios como son las condiciones de las paredes, pisos de la habitación, la privacidad del paciente y la comodidad de la cama, en donde el género masculino indica que un 85% si están de acuerdo en el cumplimiento de estos indicadores, mientras que el 15% están en desacuerdo manifestando que en las habitaciones no hay privacidad, las camas son incomodas, las paredes y pisos necesitan mantenimiento. El 75% de las mujeres indican estar conforme con estos indicadores, mientras que un 25% no tienen el mismo criterio e indican no tener privacidad y que algunas de las camas ya están deterioradas.

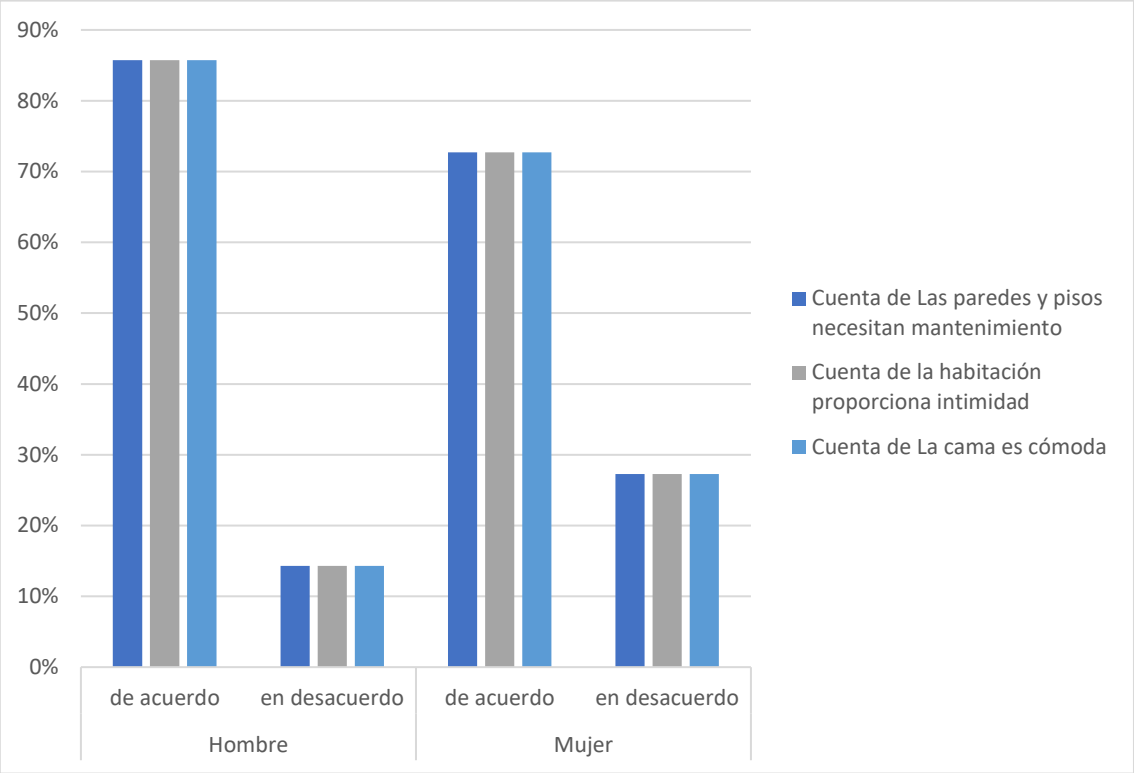


Figura 3. *Dimensión ambiente/ entorno de la teoría de Kolcaba.*
Fuente: *Encuesta aplicada a pacientes de las salas de hospitalización del Hospital Básico Limones*

En la Figura 4 se evidenció que dentro de los factores que influyen en el confort del paciente se observa que el personal de salud tiene buena relación con los usuarios, los pacientes de ambos sexo indicaron tener una buena relación con el personal de enfermería y medico siendo el 90%, contrariamente en el género femenino existe un 10% de los usuarios que están en desacuerdo con la relación que tuvieron con el personal de salud durante su hospitalización e indican que no hay buen trato por parte del personal.

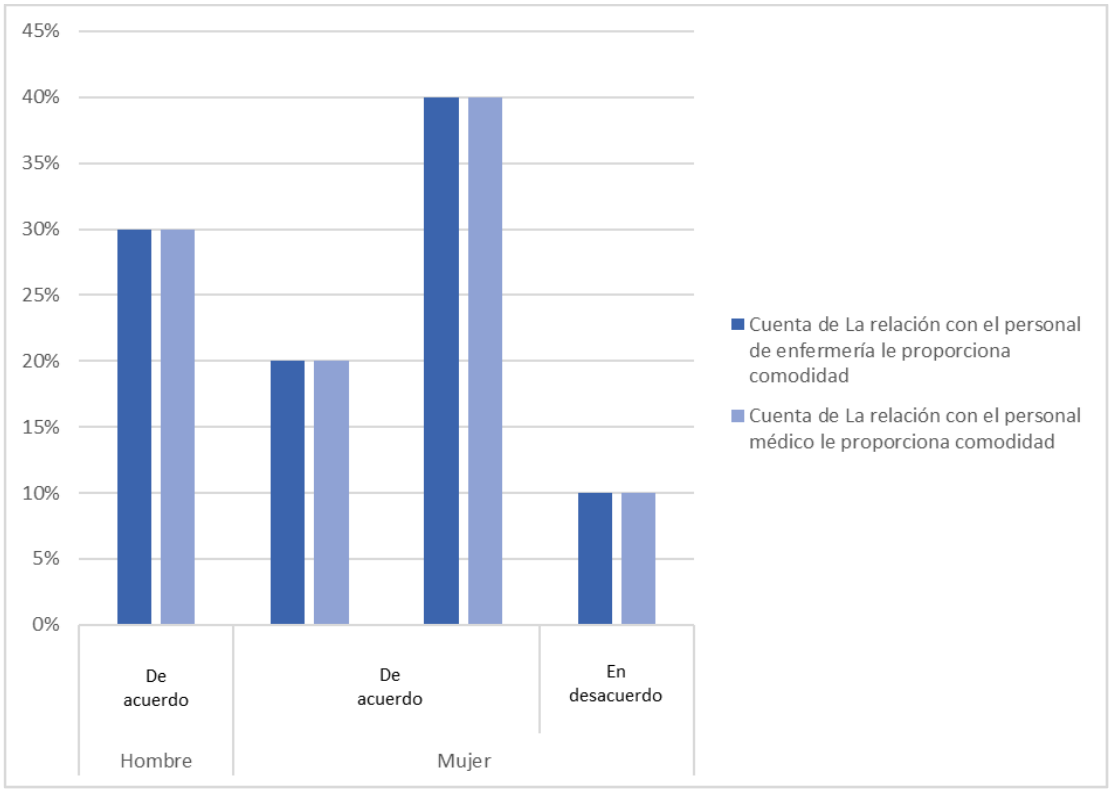


Figura 4. *Factores que influyen en el confort del paciente.*
Fuente: Encuesta aplicada a pacientes de las salas de hospitalización del Hospital Básico Limones

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Los resultados antes encontrados mediante la aplicación de la encuesta aplicada a 30 participantes, con el objetivo de analizar la percepción del paciente referente al confort en el Hospital Básico Limones se puede contrastar con otras investigaciones de la siguiente manera:

De acuerdo a los factores sociodemográficos asociados a los pacientes encuestados por sala en relación con la variable del nivel de escolaridad el 83% tiene estudios secundarios, de primaria, y universitarios manifestaron que están de acuerdo con la infraestructura del hospital, mientras que el 27% están en desacuerdo, este estudio se relaciona con la investigación efectuada por Delgado en el año 2020 (19), en donde tiene la finalidad de comprender la postura de los pacientes del hospital de Puebla México, específicamente del personal de enfermería, de los cuales el 65% de los pacientes son de nivel académico básico, y el 32% de nivel superior y profesionales.

Cabe resaltar que la comodidad que los pacientes deben tener durante la estancia en los centro de atención médica, deben garantizar la estabilidad y de calidad en el servicio adquirido (20). De acuerdo con el tipo de religión los pacientes que se sienten cómodos son entre católicos y evangélicos estos representaron un 92% entre las tres áreas de hospitalización, el 8% siendo solo de religión católica manifestaron haberse sentido incomodo, este resultado coincide con la investigación de Delgado en el año 2020 (19) en donde pronuncia el respecto a los pacientes de acuerdo a su religión indistintamente a la que pertenezcan, y también lo asocia al confort de los pacientes dentro de una área hospitalaria.

Se muestra el nivel de confort de los pacientes en base al aspecto de las paredes y pisos de las salas de hospitalización, donde se puede evidenciar que el 83% entre las tres áreas se encuentran totalmente de acuerdo en que las paredes y pisos necesitan mantenimiento, mientras que en la sala de varones tenemos un 17% que están en desacuerdo con el aspecto físico de las paredes y pisos. No cabe duda que la estabilidad hospitalaria, hace referencia con la calidad en la infraestructura de los centros de atención médicas, en los

cuales se hospitalizan a determinados pacientes para ser evaluados o para seguir los respectivos tratamientos que garanticen la mejora de la salud, este estudio se relaciona con la publicación de Gonzales (1) en donde indica que existen factores influyentes en el confort de los pacientes, y se incluye el ruido, la infraestructura hospitalaria, la estabilidad y la relación con el trato a los pacientes, además algunos pacientes de este estudio indicaron que las sillas de descanso eran incómodas, el confort ambiental interviene mucho en este estudio por lo que se debe considerar que si causa problemas con la calidad de atención que reciben los pacientes.

De igual manera los resultados alcanzados demuestran que en adultos de 36-64 años el 36% de los pacientes encuestados dentro de las áreas de ginecología, varones y mujeres estaban de acuerdo en que el ruido externo del Hospital les permitía descansar, mientras que el 14% de este mismo grupo indicaron que no les permitía descansar, este estudio tiene relación con la publicación de Vera en el 2017 (17), en España en donde se interesó por analizar una escala de confort de elaboración propia para pacientes en entorno hospitalario en lo cual demostró que el 66,3% experimento peor confort asociado a la mala calidad del sueño. Con los cual concluye que el contexto del confort ambiente es clave para el paciente en la experimentación del confort (17).

Dentro de las tres áreas de hospitalización de acuerdo con la variable de los días de estancia, los pacientes que tenían 2 días hospitalizados representaron el 78% de haber estado de acuerdo con que el entorno de la habitación los animaba, lo contrario el 22% siendo solo del área de ginecología hospitalizados hasta 4 días manifestaron estar en desacuerdo. Estos resultados se relacionan con la investigación efectuada por Arcentales & Ramírez en el año 2021 (21), quienes manifiesta que la satisfacción de los pacientes se refleja como un indicador de calidad y bienestar, que sirve para promover y garantizar niveles superiores en la atención de la salud, que sea brindado por el personal de enfermería.

Dentro de los factores que podrían influir el confort de los pacientes, de acuerdo a los días de hospitalización y a la variable de sexo, los pacientes que tienen de 2 a 4 días hospitalizados de ambos sexos representan el 61.11% los cuales indicaron que las habitaciones durante su estancia estaban limpias, a diferencia de los pacientes que han estado durante 2 días hospitalizados siendo el 38.89% mencionaron que no estaban

limpia, estos resultados coinciden en la publicación de Hernández & Moreno en el año 2017 (22), en donde su estudio demostró que existen factores tales como; incomodidad para movilizarse, sed, permanecer en la misma posición, la falta de iluminación en la habitación que descansan y el no poder dormir de forma cómoda, estos aspectos se pueden tornar en principales factores de estrés en los pacientes.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

1. Al relacionar los factores sociodemográficos con la percepción del confort se evidencio que los pacientes hospitalizados se sintieron cómodos en sus días de estancia.
2. Percepción de los pacientes respecto al confort con relación a la dimensión entorno/ambiente de la teoría de Kolcaba, según la percepción del grupo de estudio, en su mayoría manifestaron que las habitaciones tenían un olor agradable y permanecían siempre limpias. Otros factores que mantienen relación con el confort de los usuarios se mencionan a las paredes y pisos del área, la privacidad del paciente y la comodidad de la cama, algunos usuarios indicaron que no hay privacidad y que algunas de las camas están dañadas, por lo que esto también conlleva a disminuir el confort de un grupo pequeño de pacientes.
3. Se evidenció que entre los factores que influyen en el confort de los usuarios la interrelación paciente-personal de salud tenían buena relación.

CAPITULO VI
RECOMENDACIONES

A la dirección administrativa del Hospital Básico de Limones

- Gestionar el mejoramiento del aspecto e infraestructura del hospital para que los pacientes tenga una mejor atención y se sientan totalmente cómodos.
- Tramitar actividades que permitan obtener recursos financieros sentenciados a la implementación de biombos o cortinas en las habitaciones con finalidad de brindarle al paciente el derecho a la intimidad.

A las enfermeras de hospitalización

- Desarrollar capacitaciones que se destaquen en responder a las necesidades de los pacientes, habilidades o conductas del personal, mediante la participación de los usuarios y autoridades de salud y así poder levantar un interés en que los usuarios exijan una mejor infraestructura y comodidad.
- Mantener temas relacionados con el confort y puedan ser las bases teóricas para lograr dar una buena atención.

A futuros profesionales

- Que tomen conciencia de la percepción del usuario para cuando sean profesionales tengan presente las actividades que se realizan para brindar una buena atención y poder cumplir con las expectativas de los usuarios.

REFERENCIAS

1. Gonzáles A. Comodidad de los pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo e intermedio, Cartagena. [Online].; 2016 [cited 2022 julio 30. Available from: https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3186/COMODIDAD%20DE%20LOS%20PACIENTES%20EN%20UCI%20%28FINAL%20IMPRESO%29%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

2. Ruiz M, Díaz L. Comodidad del paciente en una unidad de cuidado intensivo cardiovascular. Revista Avances en Enfermería. 2018 Agosto; 36(2): p. 188-196.

3. Vizcaino Y, Emy D. Dimensiones del confort enfocadas en la teoría de Kolcaba en pacientes encamados. Hospital San Vicente de Paúl. Ibarra 2019. [Online].; 2019 [cited 2020 Diciembre 5. Available from: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10328/2/06%20ENF%201153%20TRABAJO%20GRADO.pdf.

4. Romero D, Henao Á, Gómez L. El concepto del confort en el cuidado de enfermería. [Online].; 2022 [cited 2022 Julio 11. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100018#B17.

5. Alligood M, Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 10. Available from: https://books.google.com.ec/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false.

6. Trujillo C. Teoría del confort. [Online].; 2018 [cited 2022 Julio 28. Available from: https://es.slideshare.net/CamilaTorresTrujillo/teora-del-confort.

7. Mora M, Ruiz M, Jiménez V, Huerta M, Alcántar M, Anguiano A. Confort de pacientes hospitalizados con ulceras por presión. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 19. Available from:

https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3210.

8. Valle M, Yapud E, Acosta S. Dimensiones del confort en pacientes hospitalizados. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 19. Available from: http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/435/541.

9. Calero M, Ramos E. La intimidad del paciente, un reto para los cuidados enfermeros. [Online]. Sevilla; 2017 [cited 2022 Agosto 11. Available from: http://www.index-f.com/evidentia/v14/e11042.php.

10. Mora M. Relacion de la competencia de enfermería y el confor de pacientes hospitalizados con úlceras por presión. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 19. Available from: http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_UMICH/5665/FE-M-2021-1026.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

11. Huamani J, Huamani J, Alvarado S. Rehabilitación oral en paciente con alteración de la dimensión vertical oclusal aplicando un enfoque multidisciplinario. Revista Estomatológica Herediana. 2018 Enero; 28(1): p. 44-55.

12. Uribe A, Torrado I, Acevedo Y. Confort de los pacientes hospitalizados en el servicio de neurocirugía. Revista Ciencia y Cuidado. 2012 Mayo; 9(2): p. 17-25.

13. Espinoza M, Jara J, Justo K. Confort y calidad del sueño percibida por pacientes de estancia hospitalaria prolongada en el hospital público de Huánuco-2018. [Online].; 2019 [cited 2022 Agosto 11. Available from: https://1library.co/document/y8g1ol4z-confort-percibida-pacientes-hospitalaria-prolongada-hospital-publico-huanuco.html.

14. Nava G. Estudio de caso con utilización del instrumento de Katharine Kolcaba teoría de rango medio del confort. Revista Enf Neurol (Mex). 2010; 9(2): p. 94-104.

15. Sierra M, Tangarife K. Papel del enfermero para aliviar el dolor y brindar confort al paciente que se encuentra criticamente enfermo durante el periodo 2010-2020.

[Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 19. Available from: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/25200/6/SierraTangarife_2021_EnfermeroAliviarDolorPaciente.pdf.

16. Ruiz-Góngora M. Comodidad del paciente hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo cardio vascular. [Online].; 2016 [cited 2022 Agosto 1. Available from: https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/59855/MariaIsabelRuiz.2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

17. Vera-Catalán T. Calidad del sueño y confor en pacientes hospitalizados de la Región de Murcia. [Online].; 2017 [cited 2022 Julio 29. Available from: http://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/2517/Tesis.pdf?sequence=1 .

18. LLenque J. Percepción del confort que brinda la enfermera en el servicio de traumatología de un hospital local, Chiclayo -2018. [Online].; 2019 [cited 2022 Agosto 2. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1708/1/TL_LlenqueJacintoJherica.pdf.

19. Delgado R. Satisfacción del paciente hospitalizado frente al cuidado enfermero. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 11. Available from: https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1163/009418T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

20. Puch-Ku GF, Uicab-Pool GÁ, Ruiz-Rodríguez M, Castañeda-Hidalgo H. Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado. Revista de Enfermería Instituto Mexico Seguro Social. 2016 Julio; 24(2): p. 29-36.

21. Arcentales G, Esa I, Ramírez A, Gafas C. Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2021 Noviembre; 40(3): p. 212-221.

22. Hernández R, Moreno G, Cheverría S, Díaz A. Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado. Revista Latino Americana Enfermagem. 2017; 25(8): p. 2-8.

ANEXOS

Anexo A. Encuesta

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LAS AREAS DEL HOSPITAL BÁSICO LIMONES (mujeres, varones y ginecología)

El siguiente formato de encuesta tiene fines académicos y se encuentra realizada por un estudiante de la PUCESE, parte de su trabajo de tesis previo a la obtención del título de licencia en enfermería.

Objetivo: analizar la percepción del paciente referente al confort en el Hospital Básico Limones

Área de hospitalización: _____ Numero: _____ Días de hospitalización: 2__ 3__ 4__ más de 4__

VARIABLES DEMOGRÁFICAS

1 . EDAD

a. Adulto joven 1835	
b. Adulto 36-64	
c. Tercera edad 65+	

2 . SEXO

a. Mujer	
b. Hombre	

3. TIPO DE RELIGIÓN

a. Evangélica	
b. Católica	
c. Otra	

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Primaria
b. Secundaria
c. Bachiller
d. Universitario
e. Ninguna

5. LUGAR DE RESIDENCIA

a. Esmeraldas	
b. Borbón	
c. San Lorenzo	
d. Limones	
e. Canchimalero	
Otros:	

PREGUNTAS

1. **¿La infraestructura del hospital es adecuada?**

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

2. **¿Se siente usted cómodo en las salas de hospitalización?**

Totalmente cómodo ☐ Cómodo ☐

Totalmente incomodo ☐

3. **¿Las paredes y pisos necesitan mantenimiento?** Totalmente de ☐ De acuerdo ☐
acuerdo

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

4. **¿El entorno hospitalario influye en su recuperación?**

Totalmente de acuerdo De ☐ acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo En ☐ desacuerdo ☐

5. **¿la habitación proporciona intimidad?**

Totalmente de acuerdo De ☐ acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo En ☐ desacuerdo ☐

6. **¿El ruido externo le permite descansar?**

Totalmente de acuerdo De ☐ acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo En ☐ desacuerdo ☐

7. ¿La habitación le da miedo?

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

8. ¿Durante el día se siente cómodo con la temperatura de la habitación? Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

¿Por qué? …….

9. ¿Durante la noche se siente cómodo con la temperatura de la habitación? Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

¿Por qué? ……

10. ¿El entorno de la habitación le anima?

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

11. ¿La cama es cómoda?

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

12. ¿La silla es cómoda?

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

13. ¿El olor de la habitación es agradable?

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

14. ¿La habitación está limpia?

Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

15. ¿La relación con el personal de enfermería le proporciona comodidad? Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

16. ¿La relación con el personal médico le proporciona comodidad? Totalmente de acuerdo ☐ De acuerdo ☐

Totalmente en desacuerdo ☐ En desacuerdo ☐

Anexo B. Consentimiento Informado

Yo, _____ he leído y comprendido la información con relación al estudio de investigación que se llevará a cabo en Hospital Básico de Limones, habiendo sido respondidas mis preguntas y aclarando mis dudas de manera satisfactoria. Se me ha informado que los datos obtenidos en el estudio serán guardados de manera confidencial y no me perjudicara. Apruebo este documento que formare parte del proyecto "CONFORT DEL PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL HOSPITAL BÁSICO LIMONES"

Nombre_____Fecha_____

encuestado_____ C.I_____

Yo. Autora de esta investigación, he explicado al sr(a) _____ El propósito de mi investigación, aclarando tanto los riesgos como los beneficios que tendría de participar en el estudio. Sus dudas fueron aclaradas de la mejor manera, respondiendo a cada una de sus preguntas antes de firmar la carta de consentimientos.

Firma de la investigadora: _____

C.I_____

Anexo C. Operacionalización de variables

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	TECNICA/INSTRUMENTO
Analizar la percepción del paciente referente al confort en el Hospital Básico Limones	Percepción del paciente	Proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social.	¿La infraestructura del hospital es adecuada? ¿Se siente usted cómodo en las salas de hospitalización? ¿Las paredes y pisos necesitan mantenimiento? ¿El entorno hospitalario influye en su recuperación?	• Totalmente de acuerdo • De acuerdo • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo	encuesta
Relacionar los factores sociodemográficos con la percepción del confort.	Factores sociodemográficos	Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población	Edad	• Adulto joven 18-35 • Adulto 36-64 • Tercera edad 65+	Encuesta
			Sexo	• Hombre • Mujer	
			Nivel de escolaridad	• Primaria • Secundaria • Bachiller	

				• Universitario • Ninguno	
			Tipo de religión	• Evangélica • Católica • otra	
			Lugar de residencia	• Esmeraldas • Borbón • San Lorenzo • Canchimalero • Otros	

Describir la percepción de los pacientes respecto l confort con relación a la dimensión ambiente/entorno de la teoría de Kolcaba.	Nivel da comodidad mediante dimensión ambiental	Sensación de alivio al malestar, estado de tranquilidad y satisfacción desde el entorno físico que se encuentra el paciente.	¿La habitación proporciona intimidad? ¿El ruido externo le permite descansar? ¿La habitación le da miedo? ¿Durante el día se siente cómodo con la temperatura de la habitación?	• Totalmente de acuerdo • De acuerdo • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo	Encuesta

			¿Durante la noche se siente cómodo con la temperatura de la habitación?		
			¿El entorno de la habitación me anima?		
			¿La cama es cómoda?		
			¿la silla es cómoda?		
			¿El olor de la habitación es agradable?		
			¿La habitación está limpia?		
Identificar los factores que influyen en el confort del paciente.	Factores que influyen en la comodidad del paciente	Consisten en determinantes que incomodan al paciente en el momento de estar hospitalizado y esto hace que el paciente se encuentre insatisfecho con su atención.	Días de hospitalización	• 2 • 3 • 4 • Mas de 4	Encuesta
			Área de hospitalización	• Sal de varones Sala de mujeres • Sala de Ginecología	
			¿La relación con el personal de enfermería le proporciona comodidad?	• Totalmente de acuerdo • De acuerdo • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo	
			¿La relación con el personal de médico me proporciona comodidad?		